In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful













FACULTE DE MEDECINE D'ALGER

Comité pédagogique régional de cardiologie

Pr Djamaleddine NIBOUCHE
Document pédagogique 2014

Conduite à tenir devant des chiffres tensionnels élevés

Selon les recommandations internationales :

Devant des chiffres tensionnels élevés (Syst. > 220mmhg et Diast. > 120mmhg) en dehors d'un contexte clinique menaçant qui est une souffrance viscérale, cas le plus fréquent.

Il est dangereux, donc interdit, de faire baisser les chiffres tensionnels rapidement.

SEULE LA VOIE ORALE EST AUTORISEE, LA VOIE INTRA-VEINEUSE EST CONTRE-INDIQUEE.
Elle permet une baisse douce progressive et lente de la pression artérielle, ce qui évite tout accident grave comme l'accident vasculaire cérébral ou l'infarctus du myocarde. Il faut utiliser un anti-hypertenseur par voie orale à sa posologie maximale. On peut aussi associer 2 anti-hypertenseurs, par ex. inhibiteur calcique et antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II ou inhibiteur de l'enzyme de conversion. Le malade doit revoir son médecin dans les 24 heures.

La voie intra-veineuse est indiquée en cas de contexte clinique menaçant (souffrance viscérale) à savoir :
Œdème pulmonaire, accident coronarien aigu, dissection aortique aiguë, encéphalopathie hypertensive, crise du phéochromocytome, éclampsie, hypertension artérielle maligne ou accélérée, insuffisance rénale aiguë...
Seulement dans ces cas, nous pouvons utiliser la forme injectable (Nicardipine ou LOXEN).
L'injection à la seringue manuelle est dangereuse (bolus). Elle doit se faire à la seringue électrique ou en petite perfusion. Dans ces cas, aussi, Il faut faire baisser les chiffres très lentement.

- L 'abaissement aigu de la pression artérielle est très dangereux, plus dangereux que l 'hypertension elle-même.
- But du traitement: ne pas ramener immédiatement la pression artérielle à des valeurs normales, mais seulement de l'abaisser jusqu 'à un niveau de sécurité.
- Niveau de sécurité: syst.: 160- 170 mmHg
  diast.: 100 -110 mmHg
- Ne pas faire descendre la pression artérielle moyenne de plus de 20% dans la ou les 2 premières heures.

En cas d'accident vasculaire cérébral ischémique, il est interdit de faire baisser les chiffres tensionnels car on aggrave la zone d'ischémie.